UMA EDITORIAL

PEDIATRIA EN ESCENARIOS REALES...
EVIDENCIA Y EXPERIENCIA

EDITORES

RAFAEL MARTÍN MASOT
ANA MOLINA PRADO

Índice

PRÓLOGO

Rafael Martín Masot,

Parte I: EL ARTE DE LA PEDIATRÍA: DESCUBRIR LO QUE EL NIÑO NO DICE.

1. Ataxia aguda en la infancia: presentación inicial de un cuadro neurológico complejo. 7
   Perera Gregorio, Ana; Lendínez Ramírez, Miguel Ángel; Ramos Fernández, José Miguel.
2. Mi niño come mal y ahora también cojea: ¿qué le ocurre? 11
   Uezen Rebullida, Luciana Carolina; Jiménez Algarra, Isabel; Medina Claros, Antonio Francisco
3. Síncope o crisis epiléptica: solo se diagnostica lo que se sabe. 15
   Fernández Gil, María Jesús; Roldán Tormo, Elena; Caravaca Pantoja, Laura.
4. Tos húmeda crónica y otitis media aguda de repetición en la infancia. 19
   González Roldán, María; Ramos Díaz, Juan Carlos; Samanes González, Paula
5. Cuando el complemento toma el control: vómitos más allá de lo digestivo. 23
   Ramírez Martín, Lucía; Ruiz Castillo, Almudena; Nieto Vega, Francisco
6. Neumonía de repetición en la infancia, infancia, ¿en qué pensar? 27
   González Roldán, María; Echeverría Briones, Verónica; Caro Aguilera, Pilar.
7. Uveítis e insuficiencia renal aguda: ¿en qué pensamos? 31
   Sosa Hernández, Sara; Galindo Zavala, Rocío
8. Diarrea crónica y malabsorción en lactante: un enfoque diagnóstico complejo. 35
   Fernández Gallego, Raquel; Torcuato Rubio, Encarnación.
9. Pubertad precoz, un reto diagnóstico. 39
   León Sosa, Celia; Gutiérrez Schiaffino, Guiomar; Leiva Gea, Isabel.
10. Vómitos como síntoma de alarma en el paciente pediátrico con dolor abdominal crónico. 43
    Jiménez Muñoz, María; Martín Masot, Rafael; Zapata Martínez, Irene
11. Crisis febril como primer signo de encefalopatía epiléptica grave: un reto diagnóstico y terapéutico. 47
    Perera Gregorio, Ana; Jiménez Prados, Alejandro Antonio; Vera Medialdea, Rafael.
12. Cuando la piel habla: exantema vesículo-ampolloso como desafío diagnóstico. 51
    Rueda Trigo, Laura; Carazo Gallego, Begoña, Llamas Carmona, Jose Antonio.

13. Cuando un síntoma digestivo es solo el principio: evolución inesperada tras una sospecha alimentaria. 57
Herrador López, Marta; Martín Masot, Rafael
14. Visión borrosa y cefalea: no todo es lo que parece... 61
Martínez Fabón, Carmen María; Galindo Zavala, Rocío; Núñez Cuadros, Esmeralda.
15. La importancia de la anatomía: diagnóstico oculto tras una tumoración uretral. 65
Campano Jiménez, Carmen; Ortiz Ortigosa, Ana; Segovia Avilés, Helena.
16. Dolor abdominal y vómitos en la adolescencia: una causa infrecuente. 69
Molina Prado, Ana; Torcuato Rubio, Encarnación; Martín Masot, Rafael
17. Cuando los vómitos no lo explican todo: diagnóstico diferencial de la hipopotasemia en un preescolar. 73
Samanes González, Paula; Rodríguez Azor, Begoña; González Roldán, María.
18. Lactante con masa esternal de rápida evolución: un diagnóstico poco habitual. 77
Sánchez Salgado, Javier; Ramos Cazorla, Paula; Quintana Sánchez, Gretsy.
19. Tensión arterial elevada, causa inesperada: un caso pediátrico poco habitual. 81
Segovia Avilés, Helena; Rodríguez Azor, Begoña; Campano Jiménez, Carmen
20. Disfagia inusual en una paciente joven: más allá de lo funcional. 85
Ortiz Pérez, María Pilar; Valero Arredondo, Inés; Rosa López, Andrés.
21. De lo común a lo complejo: diagnóstico diferencial de una adenitis subaguda 89
Muñoz Páez, Raquel; Guerrero del Cueto, Fuensanta; Medina Claros, Antonio Francisco

Parte II: URGENCIAS Y FRONTERAS CRÍTICAS: CUANDO CADA MINUTO CUENTA

22. Traumatismo cervical pediátrico: estrategias diagnósticas y toma de decisiones. 95
Segovia Avilés, Helena; Orenes Vera, MarÍa del Mar; Calvo Cillán, Alicia
23. Del daño endotelial al fallo multiorgánico: microangiopatía trombótica asociada a trasplante. 99
Morata Izquierdo, Marina; Sanchiz Cárdenas, Sonia; Hernández Yuste, Alessandra.
24. Síntomas comunes con causa infrecuente: la hipoglucemia como indicio de una urgencia oculta. 103
Orenes Vera, María del Mar; Segovia Avilés, Helena; Tapia Ceballos, Leopoldo
25. Triángulo de evaluación pediátrica alterado: importancia de la valoración inicial. 107
Esteban San Narciso, Begoña; Cortázar Rocandio, Gonzalo; Caravaca Pantoja, Laura.
26. Hidrocefalia aguda en pediatría como manifestación de patología infecciosa. 111
Ángeles Rodríguez, Raúl; Pérez Rodríguez, María; Carazo Gallego, Begoña.

27. Cuando la tensión arterial rompe el equilibrio: hipertensión arterial y microangiopatía trombótica en la infancia. 115
Munera Barrios, María Teresa; Valero-Migallón, Jesús; Rodríguez Azor, Begoña.
28. Hemoptisis en la infancia, un síntoma infrecuente en pediatría 121
Valero Migallón, Jesús; Munera Barrios, María Teresa; Ramos Diaz, Juan Carlos.
29. Déficit neurológico súbito en una niña previamente sana de dos años: un reto diagnóstico inesperado 125
Merino Molina, Elena; Sánchez Salgado, Javier; Calvo Medina, Rocío.
30. Pérdida aguda de visión en Pediatría: un reto diagnóstico. 129
Sánchez Salgado, Javier; Merino Molina, Elena; Calvo Medina, Rocío.
31. Evento breve resuelto inexplicado (BRUE): la importancia de un buen diagnóstico diferencial. 135
Ramos Cazorla, Paula; Godoy Molina Elena.

Parte III: COMIENZOS LLENOS DE INCÓGNITAS: LA DIFICULTAD DEL PRIMER AÑO DE VIDA.

32. Cuando el oxígeno no basta: cianosis persistente en un lactante. 141
Molina Prado, Ana; Calvo Cillán, Alicia; Moyano Leiva, Olalla.
33. Fallo de medro, más allá de alergia a proteínas de leche de vaca. 145
Echeverría Briones, Verónica; Gallego Gutiérrez, Silvia; Leiva Gea, Isabel.
34. Más allá de la epilepsia neonatal. 149
Reina Moreno, Carmen María; Vera Medialdea, Rafael; Piñero Domínguez, Pedro.
35. Apneas e hipotonía: señales tempranas de errores congénitos del metabolismo. 153
García Lara, Natalia; García Ramírez, Marta; Blasco Alonso, Javier.
36. Hipotonía en el lactante: un diagnóstico diferencial amplio. 157
Jiménez Prados, Alejandro Antonio.; Perera Gregorio, Ana; Ramos Fernández, José Miguel.
37. Ictericia persistente en el recién nacido: más allá de lo fisiológico. 161
Ruiz Castillo, Almudena; Ramírez Martín, Lucía; Piñero Domínguez, Pedro
38. Tumoración vascular y trombopenia: una entidad clásica, pero poco conocida... 165
Aragüete Mieres, Eva; Martínez León, María Isabel; Alcaide Álvarez, Carlos.

Epílogo: Lo que los casos nos enseñan

Ana Molina Prado